**【東予地区研修受講申込書】**

必要事項をご記入の上、申し込み締め切り日までに事務局までファックスにてご返送下さい。

■日時：平成29年5月11日（木）19：00～20：30

■場所：西条西消防署（〒799-1371　　愛媛県西条市周布1684番地）

■研修内容：『救急対応』

■講師：西条西消防署

■参加人数：60名

■受講料：会員一人1,000円　（非会員一人2,000円）

**注1.受付は18：30～行います。**

**注2.西条西消防署の駐車場には限りがありますので、できるだけ乗り合わせて来て下さい。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | （会員　・　非会員） | |
| 連絡先 | (ＴＥＬ) | (ＦＡＸ) |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |

※締め切り　5月5日（金）

|  |  |
| --- | --- |
| **送付先** | **ＦＡＸ番号：０８９-９８９-２５５７** |
| **一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会事務局** |

ＦＡＸ受付確認印　　　希望する

（確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。）